

Nom du demandeur :

Date de naissance :

N° ass.-maladie des TNO :

***Nom du conjoint ou des personnes à charge :**

Date de naissance :

N° ass.-maladie des TNO :

*Est-ce que les personnes précitées résideront avec vous à l'extérieur des TNO pendant votre absence temporaire?

OUI NON

*Demeureront-elles aux TNO?

OUI NON

Raison de l'absence – Cochez (✓) l'une des raisons mentionnées ci-dessous :

Médicale *fournir une copie de la recommandation médicale précisant la date de départ et la date prévue du retour*

Études *fournir une copie de votre lettre d'admission ainsi que de votre plan de cours ou une lettre du bureau du registraire confirmant que vous êtes inscrit À TEMPS PLEIN.*

Travail *fournir le nom, l'adresse et les numéros de téléphone et de fax de votre employeur à titre de référence.*

*Voyage ou vacances – À quel endroit? _____

(*Si différent de l'adresse temporaire à l'extérieur des TNO mentionnée ci-dessous)

Date de départ : _____

Date prévue du retour : _____

Adresse permanente et n° de téléphone aux TNO :

Adresse temporaire à l'extérieur des TNO et n° de téléphone :

Signature : _____

Date : _____

Désirez-vous recevoir une carte d'assurance-maladie?

Oui

Non

Remarque : Votre carte vous sera envoyée par la poste à votre adresse postale permanente aux TNO.

===== RETOURNEZ LE FORMULAIRE À L'ADRESSE MENTIONNÉE AU VERSO =====

REMARQUE : LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SONT RECUEILLIS EN VERTU DE LA *LOI SUR L'ASSURANCE-MALADIE* AFIN DE DÉTERMINER L'ADMISSIBILITÉ AU PROGRAMME. CES RENSEIGNEMENTS SONT PROTÉGÉS PAR LES DISPOSITIONS RELATIVES À LA VIE PRIVÉE DE LA *LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE*. SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS AU SUJET DE LA COLLECTE DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS, COMMUNIQUEZ AVEC UN PRÉPOSÉ À L'INSCRIPTION À L'AIDE DES COORDONNÉES SUIVANTES :

**Section des inscriptions
Administration des services de santé
Ministère de la Santé et des Services sociaux
Gouvernement des TNO
Sac postal 9
INUVIK NT X0E 0T0**

**Tél. : 867-777-7418 ou 867-777-7411 • Fax : 867-777-3197
Sans frais : 1-800-661-0830 (au Canada seulement)**